

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE AHORROS

FOR - AHO - 001

Versión 00

Fecha: Agosto 2021

Fecha de Solicitud _____

Nombres y apellidos _____

Documento No _____

Teléfono _____ Celular _____

¿Cuál es su decisión
de ahorro mensual?

☐ Compromiso de Ahorro (5% - 10%)* _____ %

☐ Ahorro Extraordinario \$ _____

☐ Generación Futura Permanente \$ _____

* El compromiso de ahorro mensual está constituido por Ahorro Permanente (90%) y Aporte Social (10%)

Firma Asociado _____ Cédula _____

Espacio exclusivo para el Fondo UNIANDES

Salario descubierto Antes de la solicitud % Después de la solicitud %

Aprobado

Firma

Fecha